



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

PROCURADURIA

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa):
007-MR-PS-2015	20 de Noviembre de 2015
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
MARCO ANTONIO RAMOS GARCÍA	ANALISTA DE PROCURADURIA SÍNDICA
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECEN LA O EL SERVIDOR
QUITO-PICHINCHA	PROCURADURIA SINDICA MUNICIPAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	
Dr. Marco Ramos, Sr. Granja Wilmer (Chofer).	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Me trasladé a la ciudad de Quito-Pichincha, con orden de moviliación No. 049074, con la finalidad de presentar unos escritos de prueba dentro del juicio de Impugnación No. 17811-2015-00686, que se tramita en el Tribunal Contencioso Administrativo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aa	11-11-2015	11-11-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA dd-mm-aa	07h15	13h45	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, Otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	10-440	SANTO DOMINGO-QUITO	11/11/15	07h15	11/11/15	09h50
TERRESTRE	10-440	QUITO-SANTO DOMINGO	11/11/15	11h20	11/11/15	13h45

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente las pases a bordo o boletos.

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO:	NOTA:
NOMBRE: DR. MARCO RAMOS GARCÍA ANALISTA DE PROCURADURIA	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Dr. Wilman Armijos PROCURADOR SINDICO	NOMBRE: Dr. Wilman Armijos PROCURADOR SINDICO



24 NOV 2015

Recibido por: Andrés Hora: 9:03

Observaciones: